

研修申込用紙(2019)

◎コピーしてお使いください◎

※ 申込希望の方は、下記の開催日程から参加を希望する研修名を選び、○をご記入ください。

FAX 042-778-8254

研修No.	研修名	開催日	申込	研修No.	研修名	開催日	申込
201	看護研究研修・基礎コース	6月14日(金)～ 7月26日(金)		207	助産力の向上に向けた 研修会Ⅱ	日程未定 ※詳細はHPでご確認ください。	
202	看護研究研修・実践コース	8月30日(金)～ 2月28日(金)		208	がん患者を親に持つ子どものため のグリーフケアセミナー(基礎編)	7月7日(日) 10月27日(日)	
203	周産期メンタルヘルス ケアセミナー	8月9日(金)、 10日(土)、11日(日)		209	がん患者を親に持つ子どものため のグリーフケアセミナー(実践編)	日程未定 ※詳細はHPでご確認ください。	
204	家族看護セミナー	7月21日(日)		210	精神看護オープンセミナー 全日程(3日間)参加	9月21日(土)～ 11月30日(土)	
205	周産期ケアセミナー 出生前診断における継続支援	日程未定 ※詳細はHPでご確認ください。		211	認知症の人とのコミュニケーション スキルアップセミナー	7月28日(日)・ 9月2日(月)	
206	助産力の向上に向けた 研修会Ⅰ(CTGセミナー)	7月15日(月・祝)		212	NICU看護基礎講座	8月27日(火)	

ふりがな			〒	—
所属施設名			所属施設 所在地	
代表者 ご連絡先	所属部署名	各種書類送先(所属施設所在地と同じ場合は省略可) 〒 —		
	携帯電話番号:	()	FAX:	()
	Eメールアドレス:	@		
ご参加者① (代表者)	ふりがな	部署名:		
	氏名:	役職名:		
ご参加者② *3名以上の場合は備考欄にご記入ください。	ふりがな	部署名:		
	氏名:	役職名:		
備考欄	<p>*各研修とも全日程への参加が原則です。全日程に参加できない場合は、不参加日と理由をご記入ください。</p> <p>不参加日:</p> <p>理由:</p>			

*読み取りやすいよう、ボールペン・サインペンにより、楷書でご記入ください。

受講料について

- 受講料は、看護キャリア開発・研究センターから「受講決定通知(ご案内文)」が届き次第、お振込み下さい。受講決定通知は、申込期間経過後に発送されます。
- 受講料は、以下振込先口座にお振込み願います。なお、原則として参加者の個人名でお振込みいただくとともに、個人名の前に必ず**研修No.**を付けてください。例) 201 キタサト ハナコ
- 施設でまとめて受講料を振り込む場合は、必ず研修申込用紙に記載した「ご参加者①(代表者)」のお名前でお振込みください。

※受講料振込先

銀行名：三菱UFJ銀行／支店名：相模原支店／口座種別：普通／
口座番号：0009037／口座名義：学校法人北里研究所 北里大学看護キャリア開発・研究センター(収入口)

- お振込みいただいた受講料は、原則返金いたしません。
- 定員になり次第、締め切らせていただきます。また申込締切後、本センターより「受講決定通知(ご案内文)」をお送りいたします。

送信していただいた個人情報、各研修の運営のためにのみ使用し、他の目的で使用することは一切ございません。